

IX CONGRESO NACIONAL SCELE

**COMUNICACIÓN CIENTÍFICA IX CONGRESO NACIONAL DE LA
SOCIEDAD CIENTÍFICA ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA – SCELE.
Mayo de 2018. UNIVERSIDAD DE ALICANTE.**

PREVALENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA EN GESTANTES

Rocío Pérez Silvestre

Adriana Ahis Villalonga

Águeda Cervera Gasch

Regina Ruiz de Viñaspre Hernández

Ruth Tirado Ramos

Estudiantes Universitat Jaume I

PALABRAS CLAVE:

incontinencia urinaria, tercer trimestre, gestación

Objetivos

El objetivo principal es estimar la frecuencia y severidad de la incontinencia urinaria (IU) en gestantes previamente continentes de un Centro de Atención Primaria (CAP), a la vez que conocer cómo afecta en su calidad de vida. Además también se trata de identificar los factores de riesgo que pueden aumentar la incidencia y conocer las características sociodemográficas de las gestantes que sufren IU.

Método

Para ello se lleva a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal en el CAP Fernando el Católico, a cargo del departamento de salud de Castellón. Los sujetos del estudio serán las gestantes que acudan a la consulta de la matrona durante su último trimestre de embarazo, que deseen participar en el estudio, habiendo firmado el consentimiento informado una vez hayan recibido la información pertinente y que cumplan los criterios de inclusión. La recogida de información será mediante un cuaderno de datos que incluya las variables socio-demográficas, ginecológicas y urológicas, utilizando las encuestas validadas: UDI-6, IIQ-7 y ICIQ-SF. De acuerdo con los resultados del programa GRANMO se considera suficiente una muestra de 51 individuos, considerando una confianza del 90%, una precisión de +/- 10 unidades poblacionales.

Implicaciones para la práctica clínica

Llevar a cabo este estudio implica poder hacer una evaluación de los programas de salud establecidos por la Generalitat Valenciana; conocer si se realizan según las directrices pautadas y poder evaluar los resultados. Conociéndolos, se podría hacer una valoración y compararlo con otras áreas donde se lleven a cabo programas diferentes, para averiguar qué cuidados se deben seguir manteniendo y cuales pueden mejorarse o modificarse; con el fin de disminuir la incontinencia urinaria y con ello sus efectos negativos. Estos cambios irán destinados a potenciar la prevención primaria desde los CAP, asumiendo así mayor calidad de vida para las gestantes y menor incidencia de otras alteraciones genitourinarias.

Limitaciones

La primera es la falta de tiempo real para poder llevar a cabo las entrevistas con las gestantes y su posterior evaluación, puesto que desde la asignación de tutores y que el Comité de Investigación Clínica aceptó la posibilidad de comenzar el proyecto hasta la finalización y entrega de dicho trabajo han pasado cuatro meses. La segunda gira en torno al número de gestantes en el tercer trimestre de gestación; que iban variando en número gradualmente, por lo que las entrevistas se hacían de manera intermitente y pausada, lo que ha retrasado el momento de redactar los resultados y las conclusiones.